

Allegato A - Dichiarazione altri incarichi o cariche o attività professionali

Al Direttore del
Conservatorio di Musica
"G. VERDI"

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva relativa allo svolgimento di altri incarichi o cariche o attività professionali (art. 15, comma 1, lett. c del D.lgs. n. 33/2013).

Il/La sottoscritto/a MARINI SILVIA BARBARA FRANCA

con riferimento all'incarico di: FLAUTO (OTTAVINO) CODI/13

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

A)

1. con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di altri incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come segue:

N.	Ente	Incarico	Durata	gratuito si/no
1.	FONDAZIONE SCUOLE CIVICHE DI MILANO	DOCENTE DI OTTAVINO CODI/13	27 ORE	NO

2. con riferimento ai dati relativi alla titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione:

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

di avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione come segue:

N.	Ente	Incarico	Durata	gratuito si/no

B) di svolgere le seguenti attività professionali:

- di NON svolgere attività professionali
 di svolgere le seguenti attività professionali:

N.	Attività professionale	dal	Note
1.	PROFESSORE DI ORCHESTRA, FLAUTO E OTTAVINO	2009	

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere nel caso una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il/La sottoscritto/a, inoltre preso atto che le dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e rispondenti al vero.

Ai sensi dell'art. 38, c. 3, del D.P.R. 445/2000, allega alla presente dichiarazione copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

Dichiara di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, sarà oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Istituto nella pagina "Amministrazione trasparente", ai sensi dell'art. 15 del D.lgs. n. 33/13 per tutto il tempo previsto.

Si autorizza, pertanto, a trattare, ai sensi dell'art. 13 del GDPR n. 679/2016, i dati contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data, RAVENNA 17-2-2021 FIRMA Dr. Barbara Fumagalli